MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. FILING DATE

10 585411 07:17-06

				·			
							CLAIMS
	ASE	II ED	AFTER		AFTER		
	AS FILED		1 st AMENDMENT		2 nd AMENDMENT		
ı	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
1	1						
2							
3							
4							
5							l
6							ŀ
7							1
8	-						
9		45					l
10							
11		1					
12		7]
13		ľ]
. 14							1
15							1
16							1
17	-						1
18							1
19						<u> </u>	4
20						<u> </u>	1
21						L	4
22							4
23							4
24						<u> </u>	1
25						<u> </u>	4
26					_		4
27					ļ	<u> </u>	4
28							4
29_					_		-
30				 	_	 	4
31					-		4
32				 	_	+	-{
33	<u> </u>			 	-	+	-
34			_			+	-
35				-		 	-{
36		-	1	+-		+	
37	 	_		+	+-	+	-
38	 		 	+-	 	+	1
39		+	╂			+	-
40	_		╂	+	╂	+	\dashv
41	 	+	-		1	+	-1
42	├ ──			+			1
43				+	-		-
44	 	+				+	1
45	1		-1	- 		╁	1
46	 	+		- 		+	┪
47	+		+	+			-
48				+			_
49	 					 	1
50		+	+-	+	+		┫
TOTAL IND	12	_	L	_		ゴ	
TOTAL DEF	21						_
TOTAL CLAIMS	121						

			ΔΕΊ	ER	R AFTER			
	AS FILED			NDMENT	2 nd AMENDMENT			
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		
51	IIVD.	DLI.		02				
52								
53								
54								
55								
56								
57				ļi				
58 59		 		 		 		
60				-				
61		 		<u> </u>				
62		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		· · · · · ·				
63								
64								
65			ļ					
66			 	<u> </u>		 		
67		 	├ ──	 	-	+		
68	 	 	[
69 70		 	1	 		+		
71	 	 -	 					
72	 		1					
73								
74								
75				<u> </u>		<u> </u>		
76			<u> </u>	ļ	 	<u> </u>		
77				 				
78 79	· · ·	 	 	+	 			
80	 		-	+	 			
81	+	 	1					
82								
83								
84					<u> </u>			
85								
86				+	_	-		
87	4			+		+		
88	- 							
90	 	- 	1	+	1	1		
91	 							
92	1							
93								
94				1	4			
95								
96	1	-			-	 -		
97		+			+			
98 99			+	+	+			
100	+		-	+				
1 100	+	+		\top	T			
L		_		_				
 			+		 			
1								